

LAPORAN SIASATAN ADUAN AWAM KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA									
ID Maklum Balas SiSPAA									
Jenis Aduan	Klinikal/ Medikolegal/Pengurusan/Teknikal/Integriti								
Tajuk Aduan									
Tarikh Aduan Diterima									
Ringkasan Butiran Aduan									
Pegawai Yang Di Adu									
Nama Pengadu									
Tarikh / Tempat Siasatan Dijalankan									
Nama Pegawai Penyiasat									
Prosedur Siasatan									
Isu yang dibangkitkan									
Hasil Siasatan	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;">Isu Aduan</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">Penemuan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Isu 1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Isu 2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Isu 3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Isu Aduan	Penemuan	Isu 1		Isu 2		Isu 3	
Isu Aduan	Penemuan								
Isu 1									
Isu 2									
Isu 3									
Rumusan Hasil Siasatan (Dirumuskan sama ada									

Tindakan Yang Akan Diambil	
---	--

LAPORAN DISEDIAKAN OLEH:

(*Pegawai Penyiasat)

Nama :

Jawatan :

Tandatangan :

LAPORAN DISEMAK OLEH:

(*Ketua Jabatan/ Pengerusi J/K Siasatan)

Nama :

Jawatan :

Tandatangan :

ULASAN KETUA JABATAN/PENGERUSI JK SIASATAN:

Tandatangan:

Nama :

Jawatan :

Tarikh :

M- BKPNM-BK24

TINDAKAN PEMBETULAN DAN TINDAKAN PENCEGAHAN

(perlu dihantar kepada Penyelaras Aduan Negeri dalam tempoh 1 bulan dari tarikh aduan ditutup)

Pengesahan keatas Pelaksanaan Tindakan Pembetulan: (hendaklah melampirkan <u>bukti pelaksanaan tindakan pembetulan</u> yang telah diambil)	
..... Tandatangan Pegawai Pergigian Daerah	Tarikh:
Pengesahan keatas Keberkesanan Tindakan Pencegahan (dinilai dalam tempoh 60 hari setelah tindakan pencegahan diambil) : (hendaklah melampirkan <u>bukti pelaksanaan dan keberkesanan tindakan pencegahan</u> yang telah diambil)	
..... Tandatangan Pegawai Pergigian Daerah	Tarikh: